

Formulaire Escape game

Samedi 31 octobre 2020 au Centre socioculturel

Chef d'équipe :

Nom :

Prénom :

Adresse e-mail :

Numéro de téléphone : /...../...../...../.....

Age :

Créneaux horaires souhaités (1 créneau par heure de 9h et 22h) :

1^{er} choix : 2^{ème} choix : 3^{ème} choix :

Un e-mail de confirmation vous sera envoyé le jeudi 29 octobre 2020

Membres de l'équipe :

Nom : Prénom Age :

Nom : Prénom Age :

Nom : Prénom Age :

Nom : Prénom Age :

Nom : Prénom Age :

Nombre maximum : 6 personnes

Réponse impérative au plus tard le **mercredi 28 octobre 2020** à sports@mairie-saintdizier.fr

ou auprès du service des sports et de la vie associative – Cité administrative

